Rapport de l'observation de mr Le Louis sur une rétention d'urine causée par une poche pleine d'hydatides.

Monsr Le Louis, un de nos élèves, a lu à ~~la dernière~~ l'une des dernières séances de l'académie une observation qu'il a faite en 1783 sur une rétention d'urine qu'il croit avoir été causée par une poche pleine d'hydatides, située entre le rectum et la vessie. Le malade agé de 36 à 40 ans, après s'être apperçu de quelques difficultés d'uriner tomba dans une rétention totale d'urines. On lui donna les soins ordinaires, et on parvint à lui passer une sonde dans la vessie. Il en fut soulagé d'une manière si efficace qu'on le crut guéri, et qu'on lui ota entièrement au bout de deux jours. Le malade sortit de l'hôpital de Rochefort où il avoit été traité, et se remit à sa manière de vivre ordinaire. Peu de jours après il tomba dans le même état. On manqua la sonde, et il fallut lui faire une ponction au dessus du pubis. Cette opération procura un soulagement qui permit l'introduction de la sonde, et la cannule du trois-quart fut otée. Cette fois il fallut six jours pour calmer les accidens, et lorsque le ventre fut redevenu souple et indolent, on retira la sonde, mais prématurément

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE BIBLIOTHÈQUE

ARC 21 d 91 n°49

que la première fois, mais beaucoup trop tôt, et sans s'être assuré que le ressort de la vessie fut rétabli. Aussi la rétention d'urine ne tarda-t-elle pas à reparoitre avec des symptomes alarmans. On ne put mettre la sonde. Il eut fallu faire une autre ponction à la vessie. Ce secours fut omis et le malade mourut.

A l'ouverture du corps, mr Le Louis trouva la poche dont il a été parlé: elle étoit libre et flottante dans le ventre, du volume d'un boulet de douze livres, et ne tenant que par un pédicule de la grosseur du petit doigt, lequel étoit fixé au repli du péritoine qui forme le ligament postérieur et inférieur de la vessie.

C'est à la présence de cette tumeur que monsr Le Louis attribue la rétention d'urine. Il pense qu'il auroit fallu faire une seconde fois la ponction de la vessie, mais par préférence du côté du rectum, sans qu'on voye la raison qui le détermine à celle-là plutôt qu'aux autres, et il ne se doute pas des fautes essentielles qui ont été commises en retirant la sonde de trop bonne heure.

Je ne vois pas très clairement que la tumeur trouvée dans la ventre ait

été la cause de la maladie et des difficultés éprouvées lors de introduc

tion de la sonde, car cette tumeur fixée au ligament transversal et postérieur

de la vessie, n'appuyoit que sur le bas fond de cet viscère, et mécaniquement Foiblement

dans la situation renversée où on a dû mettre le malade pour pouvoir le

sonder. Peut être cette maladie ne venoit elle que de la perte du ressort

de la vessie dans un homme de travail qui pouvoit avoir l'habitude de

boire, et être paresseux à rendre ses urines.

Quoiqu'il en soit l'observation de mr Le Louis peu devant utile il l'

son présentoir de semblables, et je pense que l'académie doit remercier ce

jeune homme de son zèle. /. à l'académie royale de chirurgie ce 3 7bre 1783

Sabatier

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE